ÉCOLE EUROPÉENNE DE CHIMIE, POLYMÈRES ET MATÉRIAUX
ÉCOLE NATIONALE SUPÉRIEURE D'INGÉNIEURS

UNIVERSITÉ DE STRASBOURG

Aux élèves admis en 1ère année

Affaire suivie par

Céline LUDWIG
Responsable
Service scolarité
Tél. : (33) 03 68 85 27 93
ecpm-scolarite@unistra.fr

Madame, Monsieur,

Vous avez été admis(e) en 1ère année à l'ECPM et nous vous en félicitons.

La rentrée administrative, avec appel, est fixée, au
Jeudi 3 septembre 2015 à 10h30.
Amphithéâtre Forestier

- **Pour les candidats admis sur titres :**

Vous devrez effectuer votre inscription intégrale en ligne sur le site de l'Université de Strasbourg rubrique études et scolarité – admission et inscription 2015/2016 à l'adresse suivante : **http://www.unistra.fr**
Vous aurez la possibilité de payer en ligne par carte bancaire (conseillé pour plus de rapidité et facilité de gestion) ou d'envoyer un chèque.
Attention : Ne payez l'inscription uniquement si vous êtes sûr de venir à l'ECPM. Une procédure de remboursement peut être lourde et tardive.

Vous devrez entrer votre code d'accès qui vous sera envoyé par mail via l'interface ARIA dans l'onglet : vous vous inscrivez dans une formation après avoir été admis par une commission pédagogique via l'interface de précandidatures en ligne ARIA

En cas de problème pour l'inscription intégrale en ligne, vous aurez éventuellement la possibilité de faire une préinscription avec prise de rendez-vous via l'onglet : vous êtes dans une autre situation

Avant votre connexion, veuillez-vous munir de votre numéro d'identifiant national INE ou B.E.A (Ce numéro est précisé sur votre relevé de notes au baccalauréat), ainsi que votre numéro de sécurité sociale (INSEE). A la fin de votre inscription, il vous sera demandé d'envoyer un certain nombre de document obligatoire qu'il faudra envoyer rapidement à l'adresse indiquée pour valider votre inscription. L'ECPM vous demandera des documents supplémentaires (voir page 2) qui seront à transmettre ultérieurement.

- **Pour les élèves issus des Concours Communs Polytechniques et les élèves issus des cycles préparatoires intégrées FGL**

Vous devrez effectuer une pré-inscription en ligne **à l'adresse suivante : http://www.unistra.fr Rubrique inscription mode d'emploi – première inscription – AUTRE SITUATION – INSCRIPTION SUR RENDEZ VOUS.**
Vous pourrez choisir un rendez-vous au service de scolarité de l'ECPM pour finaliser votre inscription..

25 rue Becquerel
F-67087 Strasbourg Cedex
Tél. : (33) 03 68 85 26 00
Fax : (33) 03 68 85 26 12
http://www.ecpm.unistra.fr

IMPORTANT :

- A la fin de la procédure de pré-inscription, un dossier vous sera envoyé par e-mail, merci de bien vouloir l'imprimer et nous l'apporter au moment de votre rendez-vous.

Documents à présenter à l'ECPM pour finaliser votre inscription:
➔ lors du rendez-vous pour les étudiants ayant effectué une pré-inscription avec prise de rendez-vous ➔ou à la rentrée pour ceux qui se sont inscrits intégralement en ligne.

- le dossier individuel ci-joint dûment complété,
- la fiche missionnaire ci-jointe dûment complétée + RIB
- le dossier PDF que vous avez reçu par mail au moment de votre pré-inscription.
- deux photos d'identité,
- l'original **et** la photocopie de la carte d'identité ou du passeport en cours de validité pour les français, un extrait d'acte de naissance pour les étrangers,
- votre **numéro personnel de sécurité sociale** ou pour les ressortissants de l'Union européenne : la carte européenne d'assurance maladie (CEAM). **Au moment de votre inscription, vous devrez nous indiquer votre choix du centre payeur de sécurité sociale étudiante (MGEL ou LMDE),**
- un justificatif de non affiliation à la sécurité sociale étudiante pour les régimes spéciaux,
- Si vous souhaitez bénéficier de l'exonération des frais d'inscriptions, il est impératif que votre dossier du CROUS soit à jour et que l'ECPM figure dans l'un des vœux que vous avec saisi. En effet, notre application d'inscription est connectée avec celle du CROUS et l'exonération ne pourra se faire automatiquement qu'à cette condition.
- la copie de l'attestation de JAPD (Journée d'appel de préparation à la défense),
- **votre n° INE ou BEA,**
- le règlement des droits universitaires sur place (pour les préinscriptions avec RDV) se feront soit par chèque libellé au nom de l'Agent Comptable de l'Unistra, soit par carte bancaire, ce mode de paiement vous permet de choisir également un règlement en trois fois (septembre, octobre, novembre). Le montant sera d'environ 830€ comprenant l'inscription pour une année au diplôme d'ingénieur 610 euros, l'affiliation à la sécurité sociale (215 euros). Ce montant peut varier quelque peu selon les cas et option choisie (par exemple sport 25 euros) Les boursiers CROUS sont exonérés des frais d'inscriptions et de sécurité sociale. Seuls les frais de médecine préventive (visite médicale obligatoire) seront à payer par chèque (environ 5,10€)
- un certificat médical d'aptitude à la pratique du sport si vous souhaitez participer aux activités sportives du Bureau des Sports de l'ECPM (facultatif)

Votre présence aux cours **intensifs d'anglais (gratuits)** programmés **du 26 août au 2 septembre 2015** est conseillée.

Les étrangers peuvent également s'inscrire au cours de Français Langue Etrangère (FLE) du 25 au 2 septembre 2015.

Merci de bien vouloir confirmer votre participation avant le 20 août 2015, au professeur d'anglais, Monsieur Ian Offord, par e-mail à l'adresse suivante : *ian.offord@unistra.fr*

Plus d'infos sur le site de Langue de l'ECPM : http://ecpmlangues.u-strasbg.fr/rentree-2012-ingenieur.html

Afin de vous aider dans vos diverses démarches, des informations sur les logements sont à votre disposition sur le site de l'Université de Strasbourg rubrique Vie des campus - vie pratique. NB. L'ECPM ne dispose pas de chambre d'étudiant ni d'internat.

Pour tout renseignement complémentaire, vous pouvez contacter le service scolarité au 03 68 85 27 93 (Mme OLTRA) ou au 03 68 85 26 07 (Mme LUDWIG) – au 03 38 85 26 11 (Mme Fraunhofer).
e-mail : ecpm-scolarite@unistra.fr

Attention : Le service de scolarité est fermé du 24 juillet au 18 août 2015.

En attendant d'avoir le plaisir de vous accueillir, recevez, Mademoiselle, Monsieur, l'expression de nos salutations les meilleures.

Véronique HUBSCHER
Directrice des Études de l'ECPM

DOSSIER INDIVIDUEL

Nom : ..... Prénom : .....

Né(e) le : ..... A .....
Nationalité : .....

Personnes à prévenir en cas d'accidents :
Parents ou tuteur légal :

Nom : ..... Prénom : .....

Adresse : .....
.....

Tel fixe : ..... Portable : .....
e-mail : .....
Téléphone professionnel : .....Société : .....

Nom : ..... Prénom : .....

Adresse : .....
.....

Tel fixe : ..... Portable : .....
e-mail : .....
Téléphone professionnel : .....Société : .....

Autre contact :

Allergies : .....

Traitement suivi : .....

Contres indications médicamenteuses : .....

Remarques particulières .....

Je déclare exacts les renseignements portés sur cette fiche et m'engage à les réactualiser si nécessaire. En cas d'accident dans l'établissement, j'autorise le Directeur de l'ECPM à prendre, le cas échéant, toutes mesures urgentes d'ordre médical ou chirurgical rendues nécessaires par mon état de santé.

Date : Signature ('Lu et approuvé' manuscrit)

Joindre un certificat médical attestant que la santé de l'élève n'est pas incompatible avec les études supérieures de chimie.

COUVERTURE ACCIDENTS :

Assurance complémentaire : Société :

N° de police :

REGLEMENT DE SCOLARITE :

JE DECLARE :

a) avoir été informé que mon admission à l'ECPM ne sera prononcée définitivement qu'après la visite médicale organisée après la rentrée;

b) avoir été informé que mon absence lors de l'appel de rentrée me priverait éventuellement de mon droit d'admission à l'ECPM ;

c) n'avoir pris aucune inscription dans un établissement scolaire ou universitaire français ou étranger au titre de l'année scolaire 2015/2016 ;

d) avoir pris connaissance du règlement de scolarité et de règlement intérieur de l'ECPM ;

e) avoir souscris une assurance garantissant ma Responsabilité Civile valable pour toute l'année universitaire 2015/2016 (couvrant la période d'enseignement et de stage) et renouveler cette assurance tout au long de ma scolarité à l'ECPM.

Date :

Signature de l'élève :
(Lu et approuvé manuscrit)

CONSENTEMENT A LA PRISE DE VUE ET AUTORISATION DE PUBLICATION :

Je soussigné(e), certifie consentir librement aux prises de vues réalisés, durant ma scolarité à l'ECPM.
En conséquence, j'autorise l'ECPM à publier les photographies me représentant dans le cadre exclusif de ses publications, à des fins pédagogiques ou scientifiques et/ou de communication externe ou interne sur support papier ou numérique (brochures, affiches, site internet, journaux, magazines…).

Autorisation tout droit cédés pour une durée de 10 ans.
Toute autre utilisation, sera soumise à une nouvelle demande préalable d'autorisation.

Fait à le

Nom ..... Prénom ..... Signature :

UNIVERSITÉ DE STRASBOURG

Composante, Laboratoire ou Pôle demandant la création du missionnaire, de l'agent, de l'étudiant :

.....

.....

Nom et prénom du demandeur :

.....

.....

A retourner à la composante, au laboratoire ou au pôle qui vous l'a adressée.

Numéro de matricule SIFAC : *à servir obligatoirement en cas de modification de la fiche.*

Numéro de fournisseur SIFAC : *à servir obligatoirement en cas de modification de la fiche.*

Domaine du personnel (*cocher une seule case*) :

ETAB : ☐ EXTERIEUR : ☐

Type de missionnaire (*Cocher une seule case par ligne : choix du type de missionnaire puis choix du statut qui en découle*) :

TYPE DE MISSSIONNAIRE	Extérieur : ☐	Chercheur : ☐	IATOS : ☐	Enseignants/ Professeurs : ☐	Stagiaires : ☐	Etudiants : ☐
STATUT DU MISSIONNAIRE	International : ☐ National : ☐			Autre : ☐ Chercheur : ☐ vacataire : ☐	Autres : ☐ Prof. école : ☐ Prof. lycée/collège : ☐ Prof. en situation : ☐	Autre : ☐ Doctorant : ☐

Qualité : Madame : ☐..... Monsieur: ☐

Nom : .....

Prénom : .....

Date de naissance : ..... *Obligatoire*

N° de sécurité sociale (15 chiffres) : .....
Obligatoire, sauf pour les extérieurs

Autorisation d'utiliser le véhicule personnel :

NON : ☐

OUI : ☐ Informations nécessaires pour la saisie :

1) Catégorie du véhicule :

a) Bicyclette à moteur/voiturette : ☐

b) voiture..... : ☐

c) Tarifs SNCF 2ème classe : ☐

d) vélomoteur : ☐

2) Classe de véhicule (puissance fiscale) :
Il est précisé que si la catégorie du véhicule est le "tarif SNCF 2eme classe", la classe de véhicule sera également tarif SNCF.

3) Immatriculation :

ADRESSES :

Adresse personnelle :

N° : ..... Av, rue, bd : .....

Code postal : ..... Ville : .....

Pays : ..... e-mail : .....

Tél. : .....

Adresse professionnelle :

Nom de l'établissement : .....

N° : ..... Av, rue, bd : .....

Code postal : ..... Ville : .....

Pays : ..... e-mail : .....

Tél. : .....

DOMICILIATION BANCAIRE :

Joindre obligatoirement un Relevé d'Identité Bancaire (R.I.B.), postal ou autre.

Ou, pour les virements étrangers, la fiche "virement à l'étranger", complétée et signée.

Fait à ....., le .....

Signature :

NB : En cas de modification :

- indiquer le numéro de matricule et / ou de fournisseur ;
- ne servir que les zones à changer.